

Wójt Gminy Suchy Dąb

**WNIOSEK O DOFINANSOWANIE
KOSZTÓW KSZTAŁCENIA MŁODOCIANEGO PRACOWNIKA**

Na podstawie art. 122 ustawy z dnia 14 grudnia 2016 r. Prawo oświatowe (Dz. U. z 2019 r. poz. 1148 z późn. zm.) wnoszę o dofinansowanie kosztów kształcenia młodocianego pracownika.

I. INFORMACJE DOTYCZĄCE PRACODAWCY

1. Imię i nazwisko / nazwa
2. Pracodawca jest rzemieślnikiem tak / nie*
3. Adres siedziby
4. NIP
5. Numer telefonu
6. Adres e-mail
7. Numer rachunku bankowego, na który należy przelać przyznaną kwotę dofinansowania:

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

II. INFORMACJE DOTYCZĄCE MŁODOCIANEGO PRACOWNIKA

1. Imię i nazwisko
2. Data i miejsce urodzenia
3. Adres zamieszkania
4. Nazwa i adres placówki, w której realizował doksztalcenie teoretyczne:
.....
.....

III. INFORMACJE DOTYCZĄCE KSZTAŁCENIA

1. Nazwa zawodu, w jakim było prowadzone kształcenie:
.....
2. Forma kształcenia: nauka zawodu / przyuczenie do wykonywania określonej pracy*
3. Okres kształcenia wynikający z umowy o pracę w celu przygotowania zawodowego:
od do

.....
* niepotrzebne skreślić

4. W przypadku krótszego okresu kształcenia niż cykl kształcenia nauki w danym zawodzie tj. 36 miesięcy, należy podać przyczynę wcześniejszego rozwiązania umowy o pracę.

.....
5. Data zdania egzaminu zawodowego

.....
(podpis i pieczęćka wnioskodawcy)

ZAŁĄCZNIKI

1. Kopie dokumentów potwierdzających posiadanie kwalifikacji wymaganych do prowadzenia przygotowania zawodowego młodocianych przez pracodawcę lub osobę zatrudnioną u pracodawcy.
2. Dokument potwierdzający zatrudnienie na umowę o pracę osoby prowadzącej szkolenie młodocianego pracownika w imieniu pracodawcy albo zaświadczenie potwierdzające zatrudnienie na umowę o pracę osoby prowadzącej szkolenie młodocianego pracownika w imieniu pracodawcy.
3. Kopia umowy o pracę z młodocianym pracownikiem zawartej w celu przygotowania zawodowego.
4. Kopia świadectwa pracy młodocianego pracownika (w przypadku zmiany pracodawcy w czasie trwania nauki, również kopia świadectwa pracy poprzedniego pracodawcy).
5. Kopia odpowiednio dyplomu lub świadectwa potwierdzającego zdanie egzaminu zawodowego, *albo* zaświadczenie potwierdzające zdanie tego egzaminu – w oryginale.
6. Kopia świadectwa ukończenia przez młodocianego doksztalcenia teoretycznego (świadectwa ukończenia szkoły).
7. Aktualny wydruk z CEIDG lub wypis z KRS w zależności od formy prowadzonej działalności prowadzonej przez pracodawcę.
8. Kopie zaświadczeń o pomocy de minimis, otrzymane w roku bieżącym oraz w ciągu 2 lat poprzedzających, *albo* oświadczenie o wielkości otrzymanej pomocy w tym okresie, *albo* oświadczenie o nieotrzymaniu takiej pomocy w tym okresie.
9. Formularz informacji przedstawianych przy ubieganiu się o pomoc de minimis, stanowiący załącznik do Rozporządzenia Rady Ministrów z dnia 29 marca 2010 r. w sprawie zakresu informacji przedstawianych przez podmiot ubiegający się o pomoc de minimis (Dz. U. Nr 53, poz. 311 z późn. zm.).
10. Pełnomocnictwo w przypadku składania wniosku przez pełnomocnika.

Uwaga - wszystkie kopie powinny być potwierdzone za zgodność z oryginałem (potwierdzenie winno zawierać pieczęć pracodawcy, jego czytelny podpis oraz datę dokonania potwierdzenia).

W przypadku gdy poświadczenia dokonuje inna osoba niż pracodawca, należy dołączyć upoważnienie pracodawcy do poświadczenia dokumentów za zgodność z oryginałem.

KLAUZULA INFORMACYJNA

Na podstawie art. 13 ust. 1 i 2 Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016 r. w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE (Dz. Urz. UE L z 2016 r. Nr 119 s. 1 ze zm.) - dalej „RODO” informujemy, że:

1. Administratorem Państwa danych jest Urząd Gminy w Suchym Dębnie, reprezentowany przez Wójta, ul. Gdańska 17, 83-022 Suchy Dąb, tel. 58 3556800, gmina@suchy-dab.pl
2. Administrator wyznaczył Inspektora Ochrony Danych, z którym mogą się Państwo kontaktować we wszystkich sprawach dotyczących przetwarzania danych osobowych za pośrednictwem adresu email: inspektor@cbi24.pl.
3. Państwa dane osobowe będą przetwarzane w celu rozpatrzenia wniosku o dofinansowanie kosztów kształcenia młodocianego pracownika, jak również w celu realizacji praw oraz obowiązków wynikających z przepisów prawa (art. 6 ust. 1 lit. c RODO) oraz art. 122 ustawy z dnia 14 grudnia 2016 r. Prawo oświatowe (Dz. U. z 2018 r., poz. 996 ze zm.).
4. Państwa dane osobowe będą przetwarzane przez okres niezbędny do realizacji ww. celu z uwzględnieniem okresów przechowywania określonych w przepisach szczególnych, w tym przepisów archiwalnych.

5. Państwa dane nie będą przetwarzane w sposób zautomatyzowany, w tym nie będą podlegać profilowaniu.
6. Państwa dane osobowe nie będą przekazywane poza Europejski Obszar Gospodarczy (obejmujący Unię Europejską, Norwegię, Liechtenstein i Islandię).
7. W związku z przetwarzaniem Państwa danych osobowych, przysługują Państwu następujące prawa:
 - a) prawo dostępu do swoich danych oraz otrzymania ich kopii;
 - b) prawo do sprostowania (poprawiania) swoich danych osobowych;
 - c) prawo do ograniczenia przetwarzania danych osobowych;
 - d) prawo wniesienia skargi do Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych (ul. Stawki 2, 00-193 Warszawa), w sytuacji gdy uzna Pani/Pan, że przetwarzanie danych osobowych narusza przepisy ogólnego rozporządzenia o ochronie danych osobowych (RODO);
8. Podanie przez Państwa danych osobowych jest obowiązkowe. Nieprzekazanie danych skutkować będzie brakiem realizacji celu, o którym mowa w punkcie 2.
9. Państwa dane mogą zostać przekazane podmiotom zewnętrznym, świadczącym dla Administratora usługi informatyczne, na podstawie umowy powierzenia przetwarzania danych osobowych, a także podmiotom lub organom uprawnionym na podstawie przepisów prawa.

OŚWIADCZENIE WNIOSKODAWCY

Wyrażam zgodę na gromadzenie, przetwarzanie oraz udostępnianie danych osobowych zawartych w niniejszym wniosku dla potrzeb uzyskania dofinansowania kosztów kształcenia młodocianych pracowników, zgodnie z ustawą z dnia 10 maja 2018 r. o ochronie danych osobowych (Dz. U. z 2018 r., poz. 1000 z późn. zm.). Podaję dane osobowe dobrowolnie i oświadczam, że są one zgodne z prawdą. Zapoznałem się z treścią klauzuli informacyjnej, w tym z informacją o celach i sposobach przetwarzania danych osobowych oraz prawie dostępu do treści swoich danych i prawie do ich poprawiania.

.....
(miejsowość i data)

.....
(podpis wnioskodawcy)